

**ИЗВЕШТАЈ О ПРИМЉЕНИМ И ОБРАЂЕНИМ ПРИЈАВАМА И СРЕДСТВИМА ЗА СПРОВОЂЕЊЕ
ПОСТУПКА УПУЋИВАЊА КОРИСНИКА ПЕНЗИЈЕ НА РЕХАБИЛИТАЦИЈУ**

НАЗИВ УДРУЖЕЊА И ОДБОРА КОРИСНИКА ПЕНЗИЈА _____

ПИБ: _____

Текући рачун: _____

Да ли је организација у саставу Савеза пензионера Србије или

Удружењу пензионера Србије „Независност“ ДА НЕ

БРОЈ ПРИМЉЕНИХ ПРИЈАВА _____

БРОЈ ОБРАЂЕНИХ ПРИЈАВА _____

У име удружења пријаве доставио и
попунио горе наведене податке:

У име филијале пријаве преузео:

Име, презиме и потпис

Име, презиме и потпис

У _____, дана _____

Статистика примљених пријава након обраде у програмској апликацији према огласу из _____ године (попуњава радник филијале).

1	2	3	4	5	6	7	8
УКУПАН БРОЈ УНЕТИХ ПРИЈАВА	БРОЈ ПОЗИТИВНО РАНГИРАНИХ ПРИЈАВА	БРОЈ ПРИЈАВА КОЈЕ ПРЕЛАЗЕ ЦЕНЗУС	БРОЈ ПРИЈАВА КОРИСНИКА КОЈИ СУ КОРИСТИЛИ РЕХАБИЛИТАЦИЈУ	БРОЈ ПРИЈАВА НАДЛЕЖНОСТИ ДРУГЕ ФИЛИЈАЛЕ	БРОЈ КОРИСНИКА КОЈИ ПРИМАЈУ ПЕНЗИЈУ ИЗ ИНОСТРАНСТВА	БРОЈ ПРИЈАВА КОРИСНИКА КОЈИ НИСУ КОРИСНИЦИ ПЕНЗИЈЕ	БРОЈ ПРИЈАВА КОЈИ НЕ ИСПУЊАВАЈ У УСЛОВЕ

Утврђена средства након обраде података у програмској апликацији (попуњава радник филијале):

БРОЈ ПРИМЉЕНИХ ПРИЈАВА _____ * X 50,00 динара= _____ динара.

*Подразумева збир података из табеларног прегледа под редним бројем
2,4,5,6,8.

БРОЈ ОБРАЂЕНИХ ПРИМЉЕНИХ ПРИЈАВА _____ * X 150,00 динара= _____
динара.

*Подразумева збир података из табеларног прегледа под редним бројем
2,4,5,6,8, умањен за број пријаве које нису попуњене на свим предвиђеним
позицијама.

УКУПНО ЗА ИСПЛАТУ = _____ динара.

Сагласан са извештајем у
име удружења или одбора:

У име филијале извештај
усагласио са апликацијом и контролисао:

У _____, дана